



Waldkindergarten Lich e.V.
c/o Susanne Brückmann
Heinrich-Neeb-Straße 1
35423 Lich
E-Mail: susanne.brueckmann@waldkindergarten-lich.de

Voranmeldeantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in den Waldkindergarten Lich e.V.

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Gewünschter Betreuungsbeginn ab: 2024 2025 2026 2027 (mehrfach Nennung möglich)
(in der Regel nur nach den Sommerferien möglich)

Gewünschte Betreuungszeit (bitte ankreuzen) ab 7:30 bis 13:00 Uhr,
ab 7:30 bis 15:00 Uhr, mit Mittagessen

Name der Mutter: _____ E-Mail: _____

Name des Vaters: _____ E-Mail: _____

Adresse des/der Erziehungsberechtigten: _____

Tel. priv: _____ Tel. 2: _____

Name von Geschwistern, die im Waldkindergarten Lich e.V. betreut werden/wurden: _____

Anmerkungen: _____

Mit der Anmeldung wird eine Anmeldegebühr von 15,00 € eingezogen. Die Abbuchung bestätigt Ihnen die Aufnahme auf unserer Warteliste. Diese Gebühr wird im Falle einer Absage nicht zurückgezahlt, sondern für den Waldkindergarten Lich e.V. verwendet.

Die Platzvergabe erfolgt am Anfang des Jahres, für das Sie sich angemeldet haben. Bitte melden Sie sich sicherheitshalber auch in anderen Einrichtungen an, da unsere Plätze begrenzt sind!

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Waldkindergarten Lich e.V.
c/o Antje Vetter
Ludwig-Seibolt-Straße 16
35423 Lich

1. Vorsitzende: Antje Vetter
2. Vorsitzender: Angi Schweitzer
1. Schatzmeisterin: Lisa Theiss
2. Schatzmeisterin: Lena Mehles

Bank: Sparkasse Gießen
BIC: SKGIDE5F
IBAN: DE08513500250241029368
Schriftführerin: Susanne Brückmann



Waldkindergarten Lich e.V.
c/o Susanne Brückmann
Heinrich-Neeb-Straße 1
35423 Lich
E-Mail: susanne.brueckmann@waldkindergarten-lich.de

DE96WKL00000369654

Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Einmalige Zahlung

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Waldkindergarten Lich e.V., die Anmeldegebühr von **15,00 €** einmalig von meinem Konto per Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweis: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Betrag zum 1. des Folgemonats eingezogen wird. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des/r Kontoinhaber/s:

Strasse und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut Name:

IBAN-Nr.: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Ort, Datum, Unterschrift des/r Kontoinhaber/s

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin/wir sind bereits Mitglied/er.
- Ich /wir werde/n jetzt passive/s Mitglied/er: 60,00 Euro pro Jahr; bitte Antrag zusenden.
- Ich /wir werde/n bei Aufnahme meines/unseres Kindes aktive/s Mitglied/er: 96,00 Euro pro Jahr.

Alle Daten, die in diesem Bogen erhoben werden, dienen dem Vereinszweck und werden keinem Dritten zugänglich gemacht.
Bitte teilen Sie uns schriftlich mit, falls sich die Daten ändern sollten.